

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |              |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                       | 03                                      |                                       |              |      |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-24-2025-4543                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |              |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | Andrés Rengifo Lemus                                                                                                                                                                                      |                                         |                                       |              |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |              |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | Prestación de servicios (X)                                                                                                                                                                               | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro   | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | LORENA ESTHER FERNANDEZ CARBAL                                                                                                                                                                            |                                         |                                       |              |      |
| <b>Número de identificación de Contratista:</b>                                      | 22657672                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |              |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE PARTICIPACION CIUDADANA EN EL FORTALECIMIENTO COMUNITARIO Y SOCIAL EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.                        |                                         |                                       |              |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | El plazo para la ejecución del Contrato será por SEIS (06) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 |                                         |                                       |              |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                 | 202501317                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |              |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202506399                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |              |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 29-05-2025                                                                                                                                                                                                | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |              |      |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | 28-11-2025                                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |              |      |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |              |      |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |              |      |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |              |      |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b> |                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |              |      |
| <b>Amparos</b>                                                                       | <b>Aseguradora</b>                                                                                                                                                                                        | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b>                       |              |      |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |                                         | <b>Desde</b>                          | <b>Hasta</b> |      |

### FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                                 |  |  | (dd-mm-<br>yyyy) | (dd-mm-<br>yyyy) |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------|------------------|
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                    |  |  |                  |                  |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                            |  |  |                  |                  |
| <b>Anticipo:</b>                                                                |  |  |                  |                  |
| <b>Pago anticipado:</b>                                                         |  |  |                  |                  |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b> |  |  |                  |                  |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                 |  |  |                  |                  |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                  |  |  |                  |                  |
| <b>Otros:</b>                                                                   |  |  |                  |                  |

**Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.**

#### 4. Ejecución del contrato

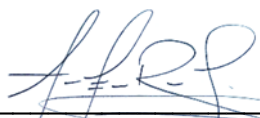
|  | <b>Descripción</b>                                                            |   | <b>Valor</b>  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|--|
|  | Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$21.000.000  |  |
|  | Adición No. 1                                                                 |   | \$            |  |
|  | Adición No. 2                                                                 |   | \$            |  |
|  | Adición No. 3                                                                 |   | \$            |  |
|  | Valor total del contrato:                                                     |   | \$            |  |
|  | Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$            |  |
|  | Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$            |  |
|  | Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 10.500.000 |  |
|  | Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 10.500.000 |  |
|  | <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$ 3.500.000  |  |
|  | Nota crédito (-):                                                             |   | \$-           |  |
|  | No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 03            |  |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

- II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-24-2025-4543** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.
- III. **Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.** Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

**Andrés Rengifo Lemus**, quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla a los 02 días del mes de Septiembre de 2025.

**Andrés Rengifo Lemus**

C.C.: 1.140.826.983

Cargo: Jefe de Oficina

Dependencia: Oficina de Participación Ciudadana

Correo electrónico: arengifo@barranquilla.gov.co